

Beställningsblankett

Ring, faxa eller e-posta SBL Vaccin Distribution (Crucell)

Tel: 08-735 12 50

Fax: 08-735 41 49

E-post: order@sblvaccin.se

Du kan också skicka din order till:

SBL Vaccin Distribution

105 21 Stockholm

Kundnummer: _____

Kundnamn: _____

Beställarens namn: _____

Tel: _____ Fax: _____

Leveransadress: _____

Benämning	Antal doser
Gardasil 1 x 0,5 ml	

Öppettider: (ange om ni har stängt någon av leveransdagarna tisdag–fredag, leverans sker mellan 8.00–16.00)

Önskad leverans vecka/dag: _____

Datum: _____ Signatur: _____

Vid eventuella avtals- eller distributionsfrågor, vänligen kontakta Charlotta Kimby, tel: 08-564 888 62 eller e-post: ckimby@spmsd.com

